



## Καρκίνος μεταξύ ασθενών με ΡΑ και βιολογικό



Δεδομένα από το εθνικό αρχείο Σουηδίας σχετικά με την ανάπτυξη καρκίνου σε ασθενείς με ΡΑ υπό βιολογικούς παράγοντες (tocilizumab, abatacept, rituximab, ή TNFi) με 15.129 ασθενείς υπό TNFi (ως

1<sup>ης</sup> ή 2<sup>ης</sup> γραμμής βιολογικός), 7.405 ασθενείς με έναρξη άλλου βιολογικού και 46.610 υπό συμβατικά συνθετικά (csDMARD). Τα παρατηρούμενα περιστατικά (επίπτωση / 100.000 άνθρωπο-έτη) με συμπαγείς ή αιματολογικές κακοήθειες νεοπλασίες ήταν:

- 50 (959) για το tocilizumab
- 61 (1026) για το abatacept
- 141 (1074) για το rituximab
- 478 (978) για την χρήση TNFi ως πρώτος βιολογικός παράγοντας
- 169 (917) για τη χρήση TNFi ως 2<sup>ος</sup> βιολογικός

**Δεν φάνηκαν στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ ασθενών σε 1<sup>ο</sup> ή 2<sup>ο</sup> TNFi, ή σε άλλους βιολογικούς και ασθενών χωρίς έκθεση σε βιολογικό, εκτός από την περίπτωση του abatacept και τη σχέση του με ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα**

Wadström H, Frisell T, Askling J, for the Anti-Rheumatic Therapy in Sweden (ARTIS) Study Group. Malignant Neoplasms in Patients With Rheumatoid Arthritis Treated With Tumor Necrosis Factor Inhibitors, Tocilizumab, Abatacept, or Rituximab in Clinical Practice. A Nationwide Cohort Study From Sweden. *JAMA Intern Med.* Published online **September 18, 2017**. doi:10.1001/jamainternmed.2017.4332

### **ΙΣΩΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ:**

[Η ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΣΥΣΤ. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΡΑ \(3/17\)](#)

[ΔΕΡΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΣΤΗΝ ΡΑ ΥΠΟ TNFi \(ΣΟΥΗΔΙΚΟ ΑΡΧΕΙΟ – BMJ – 1/16\)](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.